



## Gebyr for kommunalt salsløyve – skjema

Sak 17/209

|                  |  |
|------------------|--|
| Organisasjonsnr: |  |
| Namn:            |  |
| Adresse:         |  |
| Postnr./stad:    |  |
| Telefon:         |  |
| E- post:         |  |

| Sal 2016 (må dokumenterast)   | Forventa sal 2017  |
|---|--|
| <b>Alkoholhaldig drikk i gruppe1; Drikk som inneheld over 2,5 og høyst 4,7 volumprosent alkohol</b> | <b>Alkoholhaldig drikk i gruppe 1: Drikk som inneheld over 2,5 og høyst 4,7 volumprosent alkohol</b> |
| Tal i liter   | Tal i liter  |

Frist for innsending av skjema 01.03.17

\_\_\_\_\_

dato

\_\_\_\_\_

underskrift styrar

